

Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji
z dnia 2 lutego 2022 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 411)³⁾

WZÓR**Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego**

A. ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)																					
Wniosek wpłynął do Komendy		Państwowej Straży Pożarnej w dnia																			
Został zarejestrowany pod numerem (pieczętka służbowa i podpis)																			
Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego (wnioskodawca wypełnia część B druku WIELKIMI LITERAMI)																					
B.1. DANE PERSONALNE																					
Nazwisko		Pierwsze imię																			
Drugie imię	Data urodzenia	Numer PESEL																			
Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu ^{*)} (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL)																					
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA																					
Ulica		Nr domu	Nr lokalu																		
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina/dzielnica																			
Powiat	Województwo	Nazwa państwa																			
B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)																					
Ulica		Nr domu	Nr lokalu																		
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina/dzielnica																			
Powiat	Województwo	Nazwa państwa																			
B.4. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY																					
Świadczenie ratownicze proszę przekazywać na wskazany adres zamieszkania / adres do korespondencji / poniższy rachunek bankowy albo rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej ^{**) ***)} ; Adres:																					
Numer rachunku bankowego / rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																					
Nazwa banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:																					
Adres urzędu skarbowego właściwego dla wnioskodawcy:																					
.....																					
B.5. ZAŁĄCZNIKI: ****)																					
.....																					
..... (miejscowość, data)	 (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego ^{*)})																			

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku niedokonania wyboru świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania.

***) Zgodnie z art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 233) można załączyć pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.

³⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 grudnia 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego (Dz. U. poz. 2579), które weszło w życie z dniem 27 grudnia 2022 r.